

PRILOGA 1

AZN CV

Vprašalnik AZN CV k zahtevi za izdajo dovoljenja za opravljanje funkcije člana uprave zavarovalnice

Ime in priimek kandidata:

Zavarovalnica:

Datum imenovanja:

Doba, za katero je imenovan:

Predvidene dolžnosti kandidata v okviru uprave/upravnega odbora:

Podatke iz tega vprašalnika uporablja Agencija za zavarovalni nadzor pri ocenjevanju strokovne usposobljenosti kandidatov, njihovih lastnosti, izkušenj in ugleda ter integritete v postopku izdaje dovoljenja za opravljanje funkcije člana uprave zavarovalnice. Agencija za zavarovalni nadzor se mora prepričati, da je kandidat ustrezno strokovno usposobljen, da ima lastnosti in izkušnje ter ugled in integriteto, ki so potrebni za vodenje poslov v zavarovalnici.

Na podlagi podatkov iz tega vprašalnika Agencija za zavarovalni nadzor zagotavlja enakost obravnav posameznih kandidatov.

Izpolnjen Vprašalnik AZN CV je Agenciji za zavarovalni nadzor posredovan skupaj z zahtevo za izdajo dovoljenja za opravljanje funkcije člana uprave.

Navodilo za izpolnjevanje vprašalnika

Vprašalnik AZN CV izpolni kandidat, ki je odgovoren za to, da Agenciji za zavarovalni nadzor predloži popolne in točne informacije. S svojo izjavo in podpisom potrjuje, da so v vprašalniku navedene informacije točne in popolne.

V primeru, da je odgovor daljši, kot dopušča prostor, ga kandidat napiše na dodaten list s sklicevanjem na številko vprašanja iz vprašalnika.

Če kandidat ne želi odgovoriti na posamezno vprašanje, mora pojasniti razloge za to. Če podatek ne obstaja, kandidat to označi s križcem. Vprašalnik AZN CV, ki ga kandidat predloži Agenciji za zavarovalni nadzor, tako ne sme vsebovati neizpolnjenih/neodgovorjenih vprašanj.

Napačne, nepopolne ali zavajajoče informacije v vprašalniku lahko vzbudijo dvom o primernosti kandidata ter lahko povzročijo zamude pri obravnavi zahteve.

Poleg navedenih informacij je kandidat dolžan razkriti vse informacije, za katere lahko razumno domneva, da bi morala biti Agencija za zavarovalni nadzor o njih obveščena.

1. OSEBNI PODATKI KANDIDATA

1.1 a Ime in priimek

1.1 b Prejšnje ime, datum spremembe, razlog spremembe

1.2 Datum, kraj in država rojstva

1.3 EMŠO

1.4 Državljanstvo

1.5 Elektronski naslov

1.6 Kontaktna telefonska številka

1.7 Stalno prebivališče - naslov, poštna številka, kraj, država

1.8 Začasno prebivališče - naslov poštna številka, kraj, država

1.9 Naslov za vročanje - naslov, poštna številka, kraj, država

2. STROKOVNE IN VODSTVENE SPOSOBNOSTI, IZKUŠNJE IN LASTNOSTI

2.1 Podatki o dosedanjih zaposlitvah

Navedite podatke o vaših dosedanjih zaposlitvah / funkcijah od vaše zadnje zaposlitve navzdol, vključno z obdobji morebitne nezaposlenosti. Čim natančneje opišite predvsem vsebino delovnih mest, kjer ste bili vodilni delavec, navedite pooblastila in odgovornosti (področja vašega delovanja), ki ste jih imeli v zvezi z opravljanjem svojih del in nalog ter številom svojih podrejenih.

Datum od/do (mesec/leto)	Naziv delodajalca, naslov in glavna dejavnost	Velikost družbe ¹	Delovno mesto/Funkcija	Opis delovnega mesta, navedba glavnih nalog, pooblastil in odgovornosti, število podrejenih	Vodilno delovno mesto (DA/NE)	Nadzorovana družba DA/NE ter ime nadzornega organa	Razlog za prenehanje

¹ Glede na določbe 55. člena Zakona o gospodarskih družbah: <http://www.pisrs.si/Pis.web/pregledPredpisa?id=ZAKO4291>

2.2 Podatki o članstvu in funkcijah v organih drugih organizacij

Natančno navedite članstva oziroma delo v organih drugih organizacij, v katere ste ali ste bili vključeni ali pa ste zaprosili, oziroma ste predlagani za vključitev.

Članstvo oziroma delo v organih drugih organizacij	Funkcija	Datum včlanitve	Datum izstopa in razlog za prenehanje

2.3 Podatki o izobrazbi

Natančno navedite pridobljeno strokovno izobrazbo (brez okrajšav) in priložite dokazila.

Izobraževalna ustanova	Izobrazba/stopnja in dosežen naziv	Leto pridobitve

2.4 Dodatna izobraževanja

Navedite dodatna izobraževanja s področij, ki so relevantna za opravljanje funkcije člana uprave.

Dodatna izobraževanja (opis)	Obdobje izobraževanja

2.5 Znanje tujih jezikov

Navedite, katere tuje jezike znate in stopnjo² tega znanja (A1, A2, B1, B2, C1, C2) ter certifikat, če ga imate.

2.6 Teoretične in praktične izkušnje

Ocenite svoje teoretične in praktične izkušnje iz spodaj navedenih področij.

Področja	Teoretične izkušnje (DA/NE)	Praktične izkušnje (DA/NE)
Upravljanje finančnih naložb		
Upravljanje tveganj		
Aktuarstvo		
Notranja revizija		
Računovodstvo		
Zunanja revizija na področju zavarovalništva		
Zavarovalno pravo		
Upravljanje		

Področja	Teoretične izkušnje (DA/NE)	Praktične izkušnje (DA/NE)
Premoženjska zavarovanja		
Življenjska zavarovanja		
Trženje		
Distribucija zavarovalnih produktov		
Informacijska tehnologija		
Reševanje škodnih primerov		
Kadrovske zadeve		

2.7 Navedite vse družbe, v katerih ste ali ste bili v nadzornem svetu oziroma v upravnem odboru.

Obdobje od - do	Naziv in naslov družbe	Glavna dejavnost družbe	Velikost družbe ³	Funkcija	Nadzorovana družba DA/NE ter ime nadzornega organa	Razlog za prenehanje

³ Glede na določbe 55. člena Zakona o gospodarskih družbah: <http://www.pisrs.si/Pis.web/pregledPredpisa?id=ZAKO4291>

2.8 Pretekla izdana dovoljenja ali zavržena/zavrnjena zahteva za izdajo dovoljenja

Navedite izdana dovoljenja pa tudi morebitne zavržene / zavrnjene zahteve za izdajo dovoljenja za opravljanje funkcije z zavarovalniškega, bančnega ali s področja trga vrednostnih papirjev oziroma drugega področja, za katero je potrebno dovoljenje v Republiki Sloveniji, drugi državi članici EU oziroma tretji državi.

Funkcija kandidata, na katero se je nanašalo dovoljenje oziroma zahteva za izdajo dovoljenja	Pristojni organ, ki je odločal o zahtevi (naziv, država)	Datum odločitve pristojnega organa	Datum nastopa funkcije	Rezultat odločitve (v primeru zavrnitve ali zavrnjenja navedite razloge spodaj)

a.) Razlogi za zavrnitev ali zavrženje zahteve za izdajo dovoljenja:

b.) Ali vam je bilo kdaj dovoljenje iz te tabele odvzeto, pogojno odvzeto, preklicano ali razveljavljeno?

DA / NE

c.) Ali ste zahtevo za izdajo dovoljenja kdaj umaknili oziroma je bil postopek ustavljen?

DA / NE

Na naslednja vprašanja odgovarjajte tako, da obkrožite DA ali NE.

V vsakem primeru, ko je odgovor na vprašanje DA, opišite podrobnosti na ločenem listu, s sklicevanjem na številko vprašanja.

2.9 Ali ste bili v Republiki Sloveniji ali v tujini kdaj preganjani ali pravnomočno obsojeni zaradi spodaj navedenih kaznivih dejanj ali spoznani za krive storitve prekrškov:

- a) kaznivega dejanja/prekrška po zakonih, ki urejajo zavarovalništvo, bančništvo, poslovanje in trgovanje s finančnimi instrumenti, plačilne storitve, pranje denarja, tržne manipulacije, trgovanje na podlagi notranjih informacij ali oderuštvo;
- b) kaznivih dejanj/prekrškov nepoštenega ravnanja, goljufije ali finančnega kriminala;
- c) davčnih kaznivih dejanj/prekrškov;
- d) drugih kaznivih dejanj/prekrškov po zakonih, ki urejajo gospodarske družbe, plačilno nesposobnost, varstvo potrošnikov ali delovna razmerja?

DA / NE

2.10 Ali je zoper vas v teku kakšen predkazenski, kazenski ali prekrškovni oziroma relevanten civilni ali upravni postopek (vključno s kazenskimi ovadbami in drugimi relevantnimi prijavi ali obvestili)?

DA / NE

2.11 Ali ste bili kdaj obsojeni v kazenskem postopku ali obtoženi v relevantnem civilnem ali upravnem postopku, ki je negativno vplival na vaš ugled ali je bilo resno prizadeto vaše finančno stanje, vključno s sodbami, proti katerim je bila vložena pritožba, ki še ni rešena?

DA / NE

2.12 Ali ste v Republiki Sloveniji ali v tujini kdaj opravljali vodstvene ali vodilne funkcije, nadzorne funkcije ali ključne funkcije oziroma ali ste bili imetnik pomembnega deleža v gospodarski družbi ali drugi instituciji v dvanajstih mesecih pred uvedbo postopkov zaradi insolventnosti, prisilnega prenehanja te družbe, kot jih določa zakon, ki ureja finančno poslovanje, postopke zaradi insolventnosti in prisilno prenehanje, ter so bili ti postopki uvedeni v zadnjih petih letih pred vložitvijo zahteve?

DA / NE

2.13 Ali ste kdaj zaprosili pristojni organ za izdajo dovoljenja za opravljanje dejavnosti s finančnega področja, za katero je potrebno dovoljenje v Republiki Sloveniji, drugi državi članici oziroma tretji državi?

DA / NE

Če DA, podajte še naslednje informacije:

Dejavnost za katero se je zahtevalo dovoljenje	Pristojni organ, ki je odločal o izdaji dovoljenja (naziv, država)	Datum odločitve pristojnega organa	Rezultat odločitve pristojnega organa (v primeru zavrnitve ali zavrženja navedite razloge spodaj)

a.) Razlogi za zavrnitev ali zavrženje zahteve za izdajo dovoljenja:

- b.) Ali vam je bilo kdaj dovoljenje iz te tabele odvzeto, pogojno odvzeto, preklicano ali razveljavljeno?
- DA / NE
- c.) Ali ste zahtevo za izdajo dovoljenja umaknili oziroma je bil postopek ustavljen?
- DA / NE
- 2.14 Ali vam je bila kdaj zavrnjena zahteva za izdajo dovoljenja ali registracijo za opravljanje druge dejavnosti za katero je potrebno dovoljenje ali registracija?
- DA / NE
- 2.15 Ali ste kdaj v preteklosti v svoji dejavnosti ali pri dejavnosti družb, kjer ste bili udeleženi vsaj z 10% v kapitalu, opravljali dejavnost, za katero je potrebno dovoljenje, pa ga niste imeli?
- DA / NE
- 2.16 Ali je vam ali družbi, v kateri ste bili član organa vodenja ali nadzora, pristojni organ v Republiki Sloveniji ali v tujini kdaj prepovedal opravljati kakršno koli dejavnost oziroma je vam ali družbi v kateri ste bili član organa vodenja ali nadzora izrekel ukrep s katerim vam je postavil kakršnokoli omejitve glede opravljanja dejavnosti?
- DA / NE
- 2.17 Ali je nadzorni organ v okviru svojih pristojnosti proti vam kdaj začel postopek odvzema dovoljenja za opravljanje funkcije ali postopek prepovedi opravljanja funkcije oziroma drug primerljiv postopek, ki je bil kasneje ustavljen zaradi vašega odstopa oziroma drugega načina prenehanja mandata?
- DA / NE

- 2.18 Ali so vam bile zavrnjene, odvzete, preklicane ali razveljavljene registracije, dovoljenja in članstva v strokovnih združenjih?
DA / NE
- 2.19 Ali vam je bil izrečen disciplinski ukrep katerekoli strokovnega združenja, katerega član ste bili?
DA / NE
- 2.20 Ali zoper vas teče postopek pred pristojnim organom za prekršek s področja gospodarstva?
DA / NE
- 2.21 Ali ste bili kdaj pravnomočno obsojeni za prekršek s področja gospodarstva?
DA / NE
- 2.22. Ali ste bili kdaj na seznamu nezanesljivih dolžnikov oziroma imate negativno oceno na seznamu, ki ga vodi priznan kreditni register (tudi iz tujine)?
DA / NE
- 2.23. Ali je bila na seznam iz predhodnega vprašanja vključena družba, v kateri imate ali ste imeli lastniški delež oziroma ste ali ste bili član organa vodenja ali nadzora, prokurist?
DA / NE

- 2.24 Ali teče zoper vas postopek pred sodiščem glede plačila dolga, ki ga še niste plačali?
- DA / NE
- 2.25 Ali obstaja pravnomočna sodna odločba o plačilu dolga, ki ga še niste plačali?
- DA / NE
- 2.26 Ali zoper vas poteka oziroma je potekal kakšen delovnopравни postopek oziroma podoben postopek, vključno s postopki, ki so vodili v razrešitev s funkcije vodenja ali razrešitev s funkcije, ki temelji na zaupanju?
- DA / NE
- 2.27 Ali ste bili kdaj v disciplinskem postopku s pravnomočno odločbo spoznani za odgovornega?
- DA / NE
- 2.28 Ali vam je bila zahteva za izdajo dovoljenja za opravljanje funkcije v organih vodenja oziroma nadzora kdaj zavrnjena?
- DA / NE
- 2.29 Ali vam je bilo dovoljenje iz predhodne točke kdaj odvzeto?
- DA / NE

- 2.30 Ali ste zahtevo za izdajo dovoljenja iz točke 2.28 kdaj umaknili?
DA / NE
- 2.31 Ali ste bili odpoklicani s funkcije člana uprave oziroma izvršnega direktorja, poslovodnega sveta oziroma upravnega odbora, ali ste bili kot vodilni delavec razrešeni oziroma ali je bil od vas zahtevan odstop s prej omenjenih funkcij ali z delovnega mesta vodilnega delavca?
DA / NE
- 2.32 Ali vam je bila podeljena prokura kdaj odvzeta?
DA / NE
- 2.33 Ali ste morali kdaj odstopiti s (plačane ali neplačane) funkcije prokurista ali drugega pooblaščenca družbe zaradi kršitve delovnih obveznosti?
DA / NE
- 2.34 Ali vam je kdaj prenehalo delovno razmerje zaradi kršitev delovnih obveznosti?
DA / NE
- 2.35 Ali vam je sodišče kdaj izreklo varnostni ukrep prepovedi opravljanja poklica ali varnostnemu ukrepu podoben ukrep?
DA / NE

2.36 Ali vas je v zvezi z deležem v kapitalu oziroma z upravljanjem katerekoli družbe pravnomočno obsodilo sodišče v Republiki Sloveniji ali drugi državi članici ali tretji državi oziroma je spoznalo, da ste odškodninsko odgovorni?

DA / NE

2.37 Ali so oziroma ali vam je znano, da zoper vas tečejo sodni, upravni ali drugi postopki nadzornih organov v zvezi z deležem v kapitalu ali v zvezi z upravljanjem ali nadziranjem katerekoli družbe ali v zvezi s kršitvami pravic in obveznosti iz delovnega razmerja?

DA / NE

2.38 Ali ste bili član uprave, poslovodni organ, član nadzornega sveta oziroma vodilni delavec v družbi, ki ji je bilo odvzeto dovoljenje za opravljanje dejavnosti, za katero se zahteva posebno dovoljenje?

DA / NE

2.39 Ali je bilo katerikoli družbi, v kateri ste ali ste bili imetnik kvalificiranega deleža, ustanovitelj, član uprave - direktor, zavrnjeno ali razveljavljeno članstvo v kateremkoli interesnem oziroma strokovnem združenju oziroma ali je bila družba kakorkoli sankcionirana s strani teh organov v Republiki Sloveniji ali državi članici ali tretji državi?

DA / NE

2.40 Ali ste v družbi, nad katero je bil uveden postopek zaradi insolventnosti ali postopek prisilnega prenehanja oziroma, ali ste v družbi, v kateri je bila imenovana izredna uprava v Republiki Sloveniji, drugi državi članici ali tretji državi, opravljali vodstveno ali nadzorno funkcijo ali funkcijo nosilca ključnih oseb, ali ste bili pomemben imetnik deleža v prej navedenih družbah?

DA / NE

- 2.41 Ali vam je znano, da se namerava uvesti kateri od postopkov iz predhodne točke?
- DA / NE
- 2.42 Ali je bil nad vami kadar koli začel postopek osebnega stečaja oziroma ali ste kdaj razglasili osebni stečaj?
- DA / NE
- 2.43 Ali imate kakršnekoli večje naložbe v višini vašega letnega zaslужka ali več ali finančne izpostavljenosti oziroma kredite, ki lahko pomembno vplivajo na vaš finančni položaj?
- DA / NE
- 2.44 Se je kateri od postopkov iz tega vprašalnika rešil izvensodno v okviru drugega alternativnega reševanja sporov? Če DA, pisno pojasnite način.
- DA / NE
- 2.45 Ali vam je znano, da se namerava uvesti kateri od postopkov iz tega vprašalnika?
- DA / NE

3. NASPROTJE INTERESOV⁴

3.1 Ali ste v kakršnekoli osebnem razmerju z:

- drugimi člani uprave/nadzornega sveta in/ali nosilci ključnih funkcij v zavarovalnici, nadrejeni družbi ali njenih podrejenih družbah? DA / NE
- osebo, ki ima kvalificiran delež v zavarovalnici, nadrejeni družbi ali njenih podrejenih družbah? DA / NE

⁴ Vsa vprašanja v tem razdelku se nanašajo na vas osebno, vendar vključujejo tudi vaše ožje družinske člane (oseba, ki je v razmerju do druge osebe njen zakonec (ali oseba, s katero živi v življenjski skupnosti, ki ima po zakonu enake premoženske posledice kot zakonska zveza, ali oseba, s katero živi v istospolni partnerski skupnosti po zakonu, ki ureja registracijo istospolne partnerske skupnosti), otrok ali posvojenec te osebe ali njenega zakonca, druga oseba, ki ji je dodeljena v skrbništvo, ali starši te osebe ali njenega zakonca).

3.2 Ali imate vi ali vaš ožji družinski član bodisi osebno bodisi prek gospodarske družbe, ki jo zastopate, finančni interes (npr. lastniški delež, naložba, poslovni odnosi, ipd) v zavarovalnici, nadrejeni družbi ali njenih podrejenih družbah oziroma v konkurenčnih družbah?

DA / NE

Če DA, navedite naslednje informacije:

Naziv družbe	Primarne dejavnosti družbe	Razmerje med družbo in zavarovalnico	Relevantno obdobje od - do	Velikost finančnega interesa (% deleža v kapitalu in delež glasovalnih pravic ali vrednost naložbe)	Navedite ožje družinske člane, ki imajo še delež v tej družbi in kolikšen je ta delež v %

3.3 Ali ste lastniško povezani z družbo, v kateri je zavarovalnica, na katero se nanaša zahteva, udeležena z več kot 10% lastniškega deleža?

DA / NE

3.4 Ali imate oziroma ste imeli v zadnjih dveh letih položaj s političnim vplivom (na državni ali lokalni ravni)? (V primeru, da je odgovor DA, navedite naslednje informacije: 1. narava položaja, 2. posebna pooblastila ali obveznosti, ki pripadajo temu položaju, 3. razmerje med tem položajem (ali subjektom, v katerem je ta položaj) in zavarovalnico, nadrejeno družbo ali njenimi podrejenimi družbami)

DA / NE

3.5 Če ste član posloводства ali vodstveni delavec katerekoli družbe, opišite morebitne poslovne odnose te družbe z zavarovalnico, pri kateri ste kandidat za člana uprave.

3.6 Navedite vse družbe, v katerih imate ali ste imeli vi oziroma vaši ožji družinski člani več kot 10-odstotni delež v kapitalu ali delež glasovalnih pravic (obvezni podatki: naziv in naslov družbe, glavna dejavnost, velikost deleža).

3.7 Ali je katera od družb, navedenih v odgovoru pod točko 3.6, poslovno povezana z zavarovalnico ali s člani organov vodenja ali nadzora zavarovalnice?

DA / NE

- 3.8 Ali imate poslovna ali ekonomska razmerja z obvladujočimi delničarji zavarovalnice, na katero se nanaša zahteva, ali skupine?
DA / NE
- 3.9 Ali imate poslovna ali ekonomska razmerja s člani organov vodenja ali nadzora zavarovalnice, na katero se nanaša zahteva, ali njene skupine?
DA / NE
- 3.10 Ali ste član organa vodenja druge družbe, v kateri je drugi član organa vodenja te družbe, član nadzornega organa zavarovalnice?
DA / NE
- 3.11 Ali imate kakšna druga razmerja, položaje ali povezave, ki niso zajeti v zgornjih vprašanjih in bi lahko negativno vplivali na interese zavarovalnice (na primer: ali v organu vodenja ali nadzora zavarovalnice oziroma na vodstveni funkciji ali funkciji višjega vodstva v zavarovalnici ali drugi zavarovalnici oziroma družbi, ki bi lahko bila v konkurenčnem razmerju z dejavnostjo zavarovalnice, dela oseba, ki ima v razmerju do vas status ožjega družinskega člana iz tretjega odstavka 18. člena ZZavar-1; ali bi po vašem vedenju v tem trenutku lahko obstajal kakršen koli sum nasprotja interesov na ravni članov organa vodenja ali nadzora med vami in zavarovalnico (vključno z družbami povezanimi z zavarovalnico); ipd?)
DA / NE

4. DODATNE INFORMACIJE IN PRILOGE

Navedite vse informacije in priložite dokazila, za katere razumno domnevate, da bi morala biti Agencija za zavarovalni nadzor o njih seznanjena v postopku ocenjevanja

5. IZJAVA

.....

(ime in priimek)

(a) Potrjujem, da so podatki in informacije v vprašalniku resnične in točne ter da so vse priložene kopije dokumentov enake originalu.

(b) Izjavljam, da:

1. nisem bil pravnomočno obsojen zaradi kaznivega dejanja ter obsodba še ni bila izbrisana in da zoper mene ni vložena pravnomočna obtožnica zaradi kaznivega dejanja, ki se preganja po uradni dolžnosti in nisem seznanjen, da bi v zvezi z mano potekali kazenski ali predkazenski postopki ne v Republiki Sloveniji ne v tujini;
2. mi ni bil izrečen varnostni ukrep prepovedi opravljanja poklica, ki bi še trajal;
3. nisem bil(-a) kot član(-ica) organa vodenja ali nadzora družbe, nad katerim je bil začet stečajni postopek, v zadnjih dveh letih pravnomočno obsojen(-a) na plačilo odškodnine upnikom v skladu z določbami zakona, ki ureja finančno poslovanje podjetij, o odškodninski odgovornosti;
4. sem celovito odgovoril(-a) na vprašanja tega vprašalnika in razkril(-a) vse informacije, ki bi jih Agencija za zavarovalni nadzor lahko upoštevala pri ocenjevanju moje usposobljenosti in primernosti;
5. Agenciji za zavarovalni nadzor priznavam pravico preveriti resničnost podatkov in verodostojnost kopij priloženih dokumentov;
6. soglašam, da Agencija za zavarovalni nadzor pridobi potrdila iz evidenc pravnomočnih sodb oziroma sklepov o prekrških, v kolikor jih ne bom predložil(-a),
7. se obvezujem, da bom nemudoma obvestil(-a) Agencijo za zavarovalni nadzor o vseh pomembnih spremembah v zvezi z odgovori, navedbami in drugo vsebino, ki sem jo podal(-a) v tem vprašalniku ter o drugih zadevah, za katere bom izvedel(-a) po datumu izpolnitve te izjave do izdaje dovoljenja za člana(-ico) uprave, ki lahko vplivajo na mojo oceno sposobnosti in primernosti;
8. sem seznanjen(-a) z obveznostmi, ki izhajajo iz evropske in nacionalne zakonodaje ter mednarodnih standardov, vključno s predpisi, kodeksi ravnanja, usmeritvami, smernicami ter drugimi pravili in direktivami, ki so jih izdali pristojni nacionalni organi in Evropski organ za zavarovanja in poklicne pokojnine, ki so relevantni za opravljanje funkcije člana uprave zavarovalnice, ter potrjujem, da jih nameravam spoštovati.

Datum:.....

Podpis:

.....
